

**KARTA ZGŁOSZENIA/INFORMACYJNA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA ARCELORMITTAL POLAND „RÓWNE PRZEDSZKOLAKI”
ul. Kasprzaka 74a, 41-303 Dąbrowa Górnicza**

Przedszkole prowadzone jest przez Marlenę Gulewicz, PESEL: 69021901682, prowadzącą działalność pod nazwą Prywatne Przedszkole Gaudium et Studium Marlena Gulewicz z siedzibą w Poznaniu, ul. Kosowskiej 42, NIP: 9720577761, REGON: 630961743.
Organizacja sprawująca pieczęć nad przedszkolem: FUNDACJA NASZE DZIECI z siedzibą w Dąbrowie Górniczej KRS: 0000377619

UWAGA: PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO

DANE DZIECKA:

DANE DZIECKA:											
PESEL					Imię		Drugie imię		Nazwisko		
Data urodzenia					Miejsce urodzenia						
Adres zamieszkania dziecka											
Kod poczt.	Pocztą	Miejscowość	Gmina	Ulica		Nr domu	Nr lokalu				
Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)											
Kod poczt.	Pocztą	Miejscowość	Gmina	Ulica		Nr domu	Nr lokalu				
Dodatkowe informacje											
Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (<i>wpisać TAK lub NIE</i>)											
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (<i>wpisać TAK lub NIE</i>)											
Dziecko w rodzinie zastępczej (<i>wpisać TAK lub NIE</i>)											
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (<i>wpisać TAK lub NIE</i>). Jeżeli tak załączyć kserokopię.											
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego/ opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju/ opinię psychologiczną, pedagogiczną lub/i logopedyczną itp. (<i>wpisać TAK lub NIE</i>). Jeżeli tak załączyć kserokopię.											
Dziecko na diecie (<i>wpisać TAK lub NIE</i>). Jeżeli tak proszę podać jaka dieta											
Dziecko będzie korzystało z wyżywienia (<i>wpisać TAK lub NIE</i>).											
Dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii (<i>wpisać TAK lub NIE</i>).											
Liczba dzieci w rodzinie (<i>wpisać liczbę</i>)											
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (min. 5 godz.)					<i>od godz.:</i>			<i>do godz.:</i>			
Dodatkowe ważne informacje (np. stałe choroby, alergie, wady rozwojowe)											

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Dane matki / prawnej opiekunki							
Imię			Nazwisko			Pesel	
Tel. kontaktowy				e-mail			
Kod poczt.	Pocztą	Miejscowość	Gmina	Ulica		Nr domu	Nr lokalu

Nazwa i adres zakładu pracy matki / prawnej opiekunki, godziny pracy i nr tel. do pracy

Dane ojca / prawnego opiekuna						
Imię		Nazwisko			Pesel	
Tel. kontaktowy				e-mail		
Kod poczt.	Poczta	Miejscowość	Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Nazwa i adres zakładu pracy ojca / prawnego opiekuna, godziny pracy i nr tel. do pracy

Inne osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:				
Imię	Nazwisko	Tel. kontaktowy	PESEL	Stopień powinowactwa

Wyrażam zgodę na:

- okresowe przeglądy czystości dziecka;
- uczestnictwo mojego dziecka w badaniach przesiewowych przeprowadzonych przez: logopedę, psychologa;
- obserwację i diagnozę pedagogiczną dziecka;
- wyjścia dziecka poza teren przedszkola wynikające z realizacji planu dydaktyczno – wychowawczego przedszkola;
- przejazdy dziecka autokarem oraz środkami komunikacji miejskiej wynikające z realizacji planu dydaktyczno – wychowawczego przedszkola;

Zobowiązuję się do:

- zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z przedszkolem;
- regularnego dokonywania opłat za przedszkole, nie później niż do 14-go dnia każdego miesiąca za dany miesiąc;
- przestrzegania procedur przedszkola;
- podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- osobistego odbierania dziecka z przedszkola, bądź upoważnioną pełnoletnią osobę;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- dostarczenia zaświadczenia od lekarza w przypadku alergii dziecka;
- zgłaszania nieobecności dziecka.

Data	Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka	Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Oświadczam ponadto, że:

- przedłożone w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola;

Data	Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka	Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Załączniki: